

2019年度

学生募集要項



独立行政法人 国立病院機構

弘前病院附属看護学校

〒036-8545 青森県弘前市大字富野町1番地

☎ (0172) 32-7771 (直通)

e-mail:kangaku@jomon.ne.jp ホームページ: <http://www.aoi-mori.net/~kangaku/>

募集要項

修業年限 3年
募集人員 40名(推薦・社会人入学者若干名を含む)

一般入学

- 受験資格
- 1 高等学校又は中等教育を卒業した者及び2019年3月卒業見込みの者
 - 2 通常の課程による12年の学校教育を終了した者及び2019年3月終了見込みの者
 - 3 外国において、学校教育における12年の課程を修了した者、及び2019年3月修了見込みの者またはこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者
 - 4 文部科学大臣が高等学校の課程と同等の課程を有する者として認定した在外教育施設の当該課程を修了した者及び2019年3月修了見込みの者
 - 5 文部科学大臣が指定した者
 - 6 高等学校卒業課程認定試験規則(2005年度文部科学省令第1号)による高等学校卒業課程認定試験に合格した者(同規則附則第2条の規程による廃止前の大学入学資格検定規程(1951年文部省令第13号)による大学入学資格検定に合格した者を含む。)及び2019年3月合格見込みの者
 - 7 本学校において、個別の入学資格審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力を有すると認められた者で、2019年3月31日までに18歳に達する者

願書受付期間 2018年12月10日(月)から2018年12月25日(火)まで(必着)
直接持参する方は、上記期間中の土・日・祝日を除いた毎日8:30~17:00まで看護学校で受付しております。

願書提出先 〒036-8545 青森県弘前市大字富野町1番地 独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校

試験日 学科試験・面接試験 2019年1月11日(金)

選考方法 学科試験 国語：国語総合(現代文のみ)
数学：数学Ⅰ
英語：コミュニケーション英語Ⅰ・Ⅱ、英語表現Ⅰ
面接試験

試験場 独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校

- 受験手続 (出願書類等)
- 1 入学願書(本校所定の用紙)
 - 2 受験票・写真票(本校所定の用紙)
 - 3 調査書(出身学校所定の用紙) *調査書が発行されない場合、卒業証明書でも可
 - 4 受験資格の6に該当する方はその資格を証明する書類(高等学校卒業程度認定証明書)
 - 5 入学検定料 20,000円
添付の振込用紙を使用してください。(添付の振込用紙を使用しない場合は、指定の口座に必ず受験者氏名にて振込のこと)検定料収納証明書を願書送付時に同封してください。一旦納入した入学検定料は返還しません。
 - 6 返信用封筒 自分の住所・氏名を明記した封筒(約12cm×23cm)に82円切手を貼付してください。
 - 7 住所票 本校所定の用紙
 - 8 82円切手1枚(返信用封筒の貼付とは別に1枚)
 - 9 申し込み方法 上記1~8の提出書類を一括し、封筒の表に「入学願書在中」と朱書して簡易書留で郵送又は持参してください。
 - 10 出願書類と入学検定料を受理した後、受験票を本人に郵送します。

合格発表 2019年2月1日(金)合否を本人に郵送します。なお、当日午前9時に本校ホームページにも掲載します。

複数校併願制について

下記の国立病院機構附属看護学校（以下「附属看護学校」という）では、一般入学試験において「複数校併願制」を実施しています。

「複数校併願制」とは、皆様が入学を希望される附属看護学校の受験結果が、「補欠」となった場合に、併願希望校への入学資格を取得できる制度です。

ただし、第2又は第3の併願希望校で入学定員に欠員がある場合に限り、有効な制度です。

それぞれの附属看護学校は、類似したカリキュラムで運営されており、機構の母体病院を中心に充実した実習施設が確保されています。また、どの附属看護学校も3年課程であり、卒業と同時に看護師国家試験受験資格等が得られます。

「複数校併願制」を活用され、附属看護学校を受験されることを期待しております。

併願を希望される方へ

- 1) 同封の入学願書の「併願希望」欄に、下記看護学校の中から、第2・第3希望校名をご記入ください。併願校は下記の3校です。学校の詳細は各学校ホームページ等をご覧ください。
- 2) 併願希望校からの合格の連絡は、2019年3月中旬以降になります。連絡を受けてもその時点で希望しない場合は断ることもできます。

詳細は、第1希望校の学科試験の終了後にお知らせします。

国立病院機構附属看護学校一覧（北海道東北グループ）

学 校 名	所 在 地	入学定員
独立行政法人国立病院機構 北海道医療センター附属札幌看護学校	〒063-0004 北海道札幌市西区山の手4条6丁目2番22号 TEL:011-611-8170	80名
独立行政法人国立病院機構 仙台医療センター附属仙台看護助産学校 (看護学科)	〒983-0045 宮城県仙台市宮城野区宮城野2-8-8 TEL:022-293-1312	80名
独立行政法人国立病院機構 山形病院附属看護学校	〒990-0876 山形県山形市行才126-2 TEL:023-681-2301	40名

推 薦 入 学

受 験 資 格 1 校2名までとし、次の条件を備え高等学校長が推薦する者

- 1 2019年3月卒業見込みの者
 - 2 学力・人物ともに優れ健康で学習評定平均値が3.8以上の者
- *合格した場合は必ず本校に入学する者

願書受付期間 2018年10月9日(火)から2018年10月23日(火)まで(必着)
直接持参する方は、上記期間中の土・日・祝日を除いた毎日8:30~17:00まで看護学校で受付しております。

願 書 提 出 先 〒036-8545 青森県弘前市大字富野町1番地
独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校

試 験 日 2018年11月14日(水)

選 考 方 法 小論文・面接

試 験 場 独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校

- 受 験 手 続** (出願書類等)
- 1 入 学 願 書 (本校所定の用紙)
 - 2 受 験 票 ・ 写 真 票 (本校所定の用紙)
 - 3 調 査 書 (出身学校所定の用紙)
 - 4 推 薦 書 (本校所定の用紙)
 - 5 入 学 検 定 料 20,000円
添付の振込用紙を使用してください。(添付の振込用紙を使用しない場合は、指定の口座に必ず受験者氏名にて振込のこと) 検定料収納証明書を願書送付時に同封してください。一旦納入した入学検定料は返還しません。
 - 6 返信用封筒 自分の住所・氏名を明記した封筒(約12cm×23cm)に82円切手を貼付してください。
 - 7 住 所 票 本校所定の用紙
 - 8 82円切手1枚 (返信用封筒の貼付とは別に1枚)
 - 9 申し込み方法 上記1~8の提出書類を一括し、封筒の表に「入学願書在中」と朱書して簡易書留で郵送又は持参してください。
 - 10 出願書類と入学検定料を受理した後、受験票を本人に郵送します。

合 格 発 表 2018年12月5日(水) 合否を本人並びに高等学校長に郵送します。なお、当日午前9時に本校ホームページにも掲載します。

*推薦入学試験に不合格の場合であっても、一般入学試験を受験できます。
手続きについての詳細は、合否通知郵送時に連絡します。

社 会 人 入 学

- 受験資格**
- 1 高等学校を卒業した者で、同じ職場に継続して2年以上の就業経験を有する者（見込みも含む）
 - 2 高等学校卒業と同等以上の学力があると認められた者で、同じ職場に継続して2年以上の就業経験を有する者（見込みも含む）
 - 3 専門学校を卒業した者で、同じ職場に継続して2年以上の就業経験を有する者（見込みも含む）
 - 4 大学・短期大学卒業後、同じ職場に1年以上の就業経験を有する者（見込みも含む）
- *上記1～4を満たす者で合格した場合は必ず本校に入学する者

願書受付期間 2018年10月9日(火)から2018年10月23日(火)まで(必着)
 直接持参する方は、上記期間中の土・日・祝日を除いた毎日8:30～17:00まで看護学校で受付しております。

願書提出先 〒036-8545 青森県弘前市大字富野町1番地
 独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校

試験日 2018年11月14日(水)

選考方法 小論文・面接

試験場 独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校

- 受験手続** (出願書類等)
- 1 入学願書 (本校所定の用紙)
 - 2 受験票・写真票 (本校所定の用紙)
 - 3 調査書 (卒業した高等学校所定の用紙)
 ※調査書が発行されない場合、卒業証明書でも可
 - 4 受験資格の2に該当する方はその資格を証明する書類
 - 5 就業証明書 (本校所定の用紙：ホームページよりダウンロード可)
 就業証明書は、1年又は2年の就業期間が確認できること
 - 6 入学検定料 20,000円
 添付の振込用紙を使用してください。(添付の振込用紙を使用しない場合は、指定の口座に必ず受験者氏名にて振込のこと) 検定料収納証明書を願書送付時に同封してください。一旦納入した入学検定料は返還しません。
 - 7 返信用封筒 自分の住所・氏名を明記した封筒(約12cm×23cm)に82円切手を貼付してください。
 - 8 住所票 本校所定の用紙
 - 9 82円切手1枚 (返信用封筒の貼付とは別に1枚)
 - 10 申し込み方法 上記1～9の提出書類を一括し、封筒の表に「入学願書在中」と朱書して簡易書留で郵送又は持参してください。
 - 11 出願書類と入学検定料を受理した後、受験票を本人に郵送します。

合格発表 2018年12月5日(水) 合否を本人に郵送します。なお、当日午前9時に本校ホームページにも掲載します。

*社会人入学試験に不合格の場合であっても、一般入学試験を受験できます。
 手続きについての詳細は、合否通知郵送時に連絡します。

経費及びその他

- 経 費**
- 1 入学金は250,000円です。(2019年度の予定)
 - 2 授業料は年額500,000円(2019年度の予定)であり、4月(前期)、10月(後期)の2期に分けて年額の2分の1の額を納入することになります。
 - 3 教科書・参考書代、施設見学、院外実習時の交通費等として、3年間で約40万円(現行)が必要です。その内、入学時に約20万円(教科書代を含む)必要となります。
 - 4 施設設備費として、年間2万円必要となります。
 - 5 入学後学生自治会の費用が若干必要です。

修学資金 次のような修学資金制度が利用できます。但し、いずれも募集人員が若干名のため、希望者が多数の場合は、選考になります。

- 日本学生支援機構
 - * 第1種 自宅通学者月額53,000円、自宅外通学者月額60,000円(最高月額)
 - * 第2種 (有利息) 希望月額(2~12万の1万円単位の金額)を選択できます。
- 青森県看護師等修学資金 月額32,000円(現行)
- 独立行政法人国立病院機構奨学金
 - * 卒業後、特定の国立病院へ勤務することを条件に、その病院から奨学金を受けることができ、一定期間、その病院に勤務すると奨学金の返済が免除されます。
- 教育訓練給付金 雇用保険の給付制度です。社会人経験のある方が利用できます。教育訓練施設に支払った教育訓練経費の50%に相当する額(上限あり)がハローワークより支給される制度です。
一定の条件がありますのでお住まいの地域を管轄するハローワークにご確認ください。
また、厚生労働省ホームページより教育訓練給付制度 専門実践教育訓練で検索できます。

- そ の 他**
- 1 学校案内・募集要項の請求には、自分の宛先を明記し、205円切手を貼付した24cm×33cmの返信用封筒を同封して申し込んでください。
 - 2 健康上の理由で在学中に配慮が必要な場合は、予め(受験時)お知らせください。
 - 3 入学試験の個人別成績の提供を実施しています。

提出書類

区 分	様 式 等	一般入学	推薦入学	社会人入学
入学願書	様式1	○	○	○
身上調書	様式2	○	○	○
推薦書	様式3		○	
受験票・写真票	様式4	○	○	○
調査票	出身学校所定の用紙	○	○	○
高等学校卒業程度認定証明書		該当者のみ		該当者のみ
就業証明書	本校所定の用紙			○
返信用封筒	(約12cm×23cm) 82円切手貼付	○	○	○
住所票	様式5	○	○	○
82円切手	(返信用封筒の貼付とは別に)	○	○	○
検定料収納証明書	添付のもの、もしくは口座振込(下記)の場合は振込領収書の写し	○	○	○

振 込 先：青森銀行 富田支店 普通預金 口座番号 1027263

ドクリツギョウセイホウジンコクリツビョウインキコフ ヒロサキビョウイン
口座名義人 独立行政法人国立病院機構 弘前病院

※受験番号	一般	推薦	社会人
-------	----	----	-----

入学願書

私はこのたび貴校に入学したいので所定の書類を添えて出願します。

年 月 日

氏名

㊟

上半身写真（7cm×5cm）貼付
（3か月以内に写したもの）

独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校長 殿

受験者	ふりがな				性別
	氏名				男・女
	生年月日	年	月	日生	歳
	現住所				郵便番号 □□□□-□□□□
電話	昼間	市外局番	局番	番号	(呼出しの場合) 方
	緊急時 (携帯)				
保護者	ふりがな				生年月日
	氏名				年 月 日生
	現住所				郵便番号 □□□□-□□□□
	電話	市外局番	局番	番号	(呼出しの場合) 方
学校連絡先					高等学校
	電話	市外局番	局番	番号	担当者
受験する理由					

併願を希望する方は、P 2を参照の上第2・第3希望校をご記入下さい（一般入学の方のみ）

希望順位	併願希望学校名	
第2希望校	独立行政法人国立病院機構	看護学校
第3希望校	独立行政法人国立病院機構	看護学校

入学願書は※印の受験番号欄をのぞき、必ず受験者本人が記入すること。

切り取り

身 上 調 書	
学 歴	年 月 中学校卒業
	年 月 高等学校 <small>卒業見込み 卒 業</small>
	年 月
	年 月
職 歴	年 月 ~ 年 月
自 己 の 状 況	(好きな学科)
	(趣 味)
	(自分の性格)

切り取り

推薦書

生徒氏名

年 月 卒業見込

参 考 事 項	概 評	
	人 物	
	学 業	
	健 康 状 態 そ の 他	

切り取り

上記の者を貴校の推薦要件に該当する者と認め推薦いたします。

年 月 日

学校名

学校長名

印

独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校長

殿

写 真 票

ふりがな	※ 受 番 号
氏 名	年 月 日 生 歳

上半身写真貼付
(7 cm × 5 cm)
(3か月以内に写したもの)

受 験 票 (社会人)

※ 受 験 番 号	番
-----------------------	---

ふりがな	氏 名
------	-----

※印は記入しないで下さい

独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
青森県弘前市大字富野町1番地
電 話 0172-32-7771

受 験 票 (推薦)

※ 受 験 番 号	番
-----------------------	---

ふりがな	氏 名
------	-----

※印は記入しないで下さい

独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
青森県弘前市大字富野町1番地
電 話 0172-32-7771

受 験 票 (一般)

※ 受 験 番 号	番
-----------------------	---

ふりがな	氏 名
------	-----

※印は記入しないで下さい

独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
青森県弘前市大字富野町1番地
電 話 0172-32-7771

切
り
取
り

切
り
取
り

切
り
取
り

切
り
取
り

入学試験日程 (社会人)

1. 試験日時

2018年11月14日(水)

項目	時間
受付	8:30 ~ 8:50
オリエンテーション	8:50 ~ 8:55
小論文	9:00 ~ 10:00
面接	10:10 ~

2. 試験場 独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
3. 携行品 ○受験票
○筆記用具 (鉛筆濃度HB)
○上履き
4. その他 ○試験開始時刻に遅れた場合、原則として受験できません。
○試験場では受験票を机の右上に置いてください。
○合否通知は、2018年12月5日(水)に本人に郵送します。
なお、当日午前9時に本校ホームページにも掲載します。

入学試験日程 (推薦)

1. 試験日時

2018年11月14日(水)

項目	時間
受付	8:30 ~ 8:50
オリエンテーション	8:50 ~ 8:55
小論文	9:00 ~ 10:00
面接	10:10 ~

2. 試験場 独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
3. 携行品 ○受験票
○筆記用具 (鉛筆濃度HB)
○上履き
4. その他 ○試験開始時刻に遅れた場合、原則として受験できません。
○試験場では受験票を机の右上に置いてください。
○合否通知は、2018年12月5日(水)に本人並びに高等学校長に郵送します。
なお、当日午前9時に本校ホームページにも掲載します。

入学試験日程 (一般)

1. 試験日時 2019年1月11日(金)

項目	時間	
受付	8:00 ~ 8:30	
オリエンテーション	8:50 ~ 9:00	
学科試験	英語	9:10 ~ 10:00
	国語	10:20 ~ 11:10
数	11:30 ~ 12:20	
書類等記入	12:20 ~ 12:45	
面接試験	13:45 ~ 16:15	

2. 試験場 独立行政法人国立病院機構
弘前病院附属看護学校
3. 携行品 ○受験票
○筆記用具 (鉛筆濃度HB)
○上履き
4. その他 ○試験開始時刻に遅れた場合、原則として受験できません。
○雪等による交通渋滞等が心配される場合は、早めにおいでください。
○試験場では机に記した受験番号の下に受験票を置いてください。
○合否通知は、2019年2月1日(金)に本人に郵送します。
なお、当日午前9時に本校ホームページにも掲載します。

(様式5)

(台紙ごと切り取り線から切る)

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

住所票(合格通知書等送付用)

○住所は「合格通知書」の欄を記入してください。
○住所は「合格通知書」の欄を記入してください。
○受験番号は「合格通知書」の欄を記入してください。

※ 受験番号	
-----------	--

切り取り

就 業 証 明 書

氏 名

就業期間

職 種

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

施 設 名

施設責任者

記載責任者 (職名)

印

(氏名)

印

独立行政法人国立病院機構弘前病院附属看護学校長 殿